# Burmistrz Miasta i Gminy Piaseczno ul. Kościuszki 5

# 05-500 Piaseczno

**Deklaracja Partnera Programu „Piaseczyńskiej Karty Mieszkańca”**

|  |
| --- |
| Nazwa podmiotu |
|  |
| Właściciel |
|  |
| Adres zamieszkania właściciela |
|  |
| Adres siedziby |
|  |
| NIP |
|  |
| Regon |
|  |
| Osoba reprezentująca podmiot (imię i nazwisko) |
|  |
| PESEL osoby reprezentującej podmiot |
|  |
| Numer telefonu osoby reprezentującej podmiot |
|  |
| E-mail |
|  |

Niniejszym deklaruję przystąpienie do Programu „**Piaseczyńska Karta Mieszkańca**”

poprzez udzielenie dysponentom Karty poniższych ulg:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że wszystkie koszty związane z udzielonymi ulgami poniosę w całości we własnym zakresie oraz że zapoznałem się z Regulaminem współpracy Partnerów z Gminą Piaseczno będącą organizatorem Programu pod nazwą „Piaseczyńska Karta Mieszkańca”.